

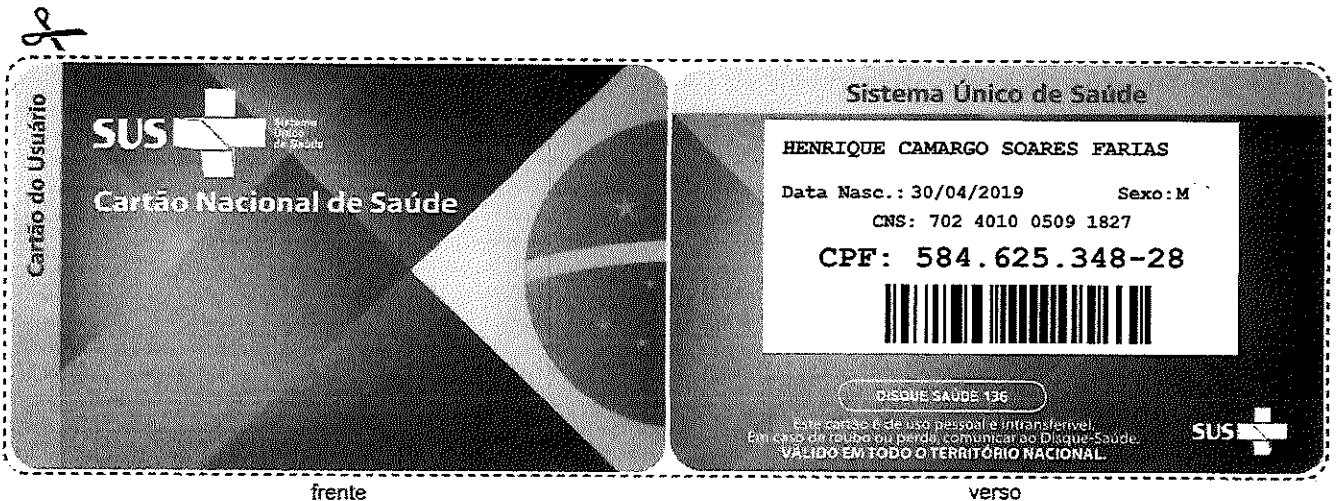
Cartão Nacional de Saúde - CNS

Sr. HENRIQUE CAMARGO SOARES FARIAS,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CPF quando usar a rede do Sistema Único de Saúde – SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: Henrique Camargo Soares Farias Sexo: Masculino
Data de Nascimento: 30/04/2019 Idade: 2 A 2 M 20 D Código: 0004151352
Nome da Mãe: Ariane Soares da Silva

CONSULTA

Data da Consulta: 19/07/2021 07:00
Número do Atendimento: 0550438199
Unidade: Ambulatório-Ped.Neonatal(Casa) / Neonatal / Neurologia Infantil / Retorno

REGISTRO CLÍNICO

19/07/2021 09:31

Relatório Médico

Relatório Médico

HOSPITAL SÃO PAULO
SPDM - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
Rua Napoleão de Barros, 715, Tel (11)55764522

Relatório médico

O menor Henrique Camargo Soares Farias, 2 anos e 2 meses, apresenta atraso do desenvolvimento da fala, e de linguagem expressiva de forma geral, alteração comportamental com agitação, andar sem propósito, movimentos estereotipados, dificuldade em aceitar quebra de rotina, seletividade alimentar, dificuldade de interação social, em fixa olhar e brincar com crinaças de sua faixa etária, brinca de forma não convencional com brinquedos, gosta de objetos que giram, desta forma preenche critérios diagnósticos para transtorno do espectro autista sendo indicada terapia multidisciplinar com terapia fonoaudiológica, psicoterapia e terapia ocupacional diária,

Dra. Catherine Marx
Neurologia
CRM 109444 SP

CID10

F84.0 - Autismo Infantil

Data

19/07/2021

Catherine Marx - CRM: 109444 SP



Laudo Médico

Data: 21/09/2022

Nº Atendimento: 487725

Paciente: HENRIQUE CAMARGO SOARES FARIAS

Nasc: 30/04/2019

Prontuário: 198.463 Cartão SUS: 702 4010 0509 1827 UBS: VILA CONCEIÇÃO

Endereço: RUA ALMIRANTE COCKRANE, 182 - CONCEIÇÃO - DIADEMA - SP

O paciente acima citado faz acompanhamento neurológico neste serviço devido ao diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (CID-10 F84.0).
Necessita de educação inclusiva, com atenção individualizada além de acompanhamento multidisciplinar especializado.

Sem mais,

Camila G. Domingues
Neurologia Infantil
CRM-SP 136.246

Identificação do Profissional

Conselho de Classe: 136.246 - CAMILA GONÇALVES DOMINGUES - NEUROLOGIA INFANTIL

21/09/2022 12:11:50

1 / 1



Declaração Médica

Data: 21/09/2022

Nº Atendimento: 487725

Paciente: HENRIQUE CAMARGO SOARES FARIAS

Nasc: 30/04/2019

Prontuário: 198.463 Cartão SUS: 702 4010 0509 1827 UBS: VILA CONCEIÇÃO

Endereço: RUA ALMIRANTE COCKRANE, 182 - CONCEIÇÃO - DIADEMA - SP

O paciente acima citado faz acompanhamento neurológico neste serviço devido ao diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (CID-10 F84.0). Apresenta seletividade alimentar relacionada a hipersensibilidade sensorial, por isso se sugere que leve alimentação de casa.

Sem mais,

Identificação do Profissional

Conselho de Classe: 136.246 - CAMILA GONÇALVES DOMINGUES - NEUROLOGIA INFANTIL

21/09/2022 12:14:25

1 / 1

Secretaria da
Saúde



Prefeitura de
SOROCABA

GUIA DE REFERÊNCIA

SUS



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE

Assessoria de Reintegração Social da Criança
BAPSI - SER E CONVIVER
Rua Luiza de Carvalho, 105
CEP 13.046-181 - Sorocaba/SP

Especialidade: <u>Essencial 3026</u>	Prioridade: PO ()
Endereço do local agendado:	P1 () P2 () P3 ()
Data:	Hora:

Nome do Paciente/Nome Social: Henrique Tomaz Soares Faria Data de Nascimento: 30/04/2019

Tempo da Doença: _____ SIS: _____ CROSS: _____

Quadro Clínico: Compareceu para avaliação com laudo de TEA confirmado e com indicação para terapia intensiva, apresentando atraso no fala e dificuldade em entendimento, está imobilizado em escola municipal regular mas não frequenta, com tentativas de inserção em CAPSI. Mãe refere que já esteve emenda em lista de espera para especialidade em VBS, mas nunca foi de fato para em frequência também.

Hipótese de Diagnóstico: _____ CID: _____

Exames Solicitados: _____

Medicação Indicada: _____

Evolução do Paciente: _____

Motivo do Encaminhamento: _____

Assinatura / Carimbo do Profissional

[Assinatura]

Data: 16/03/2026

Fabiana Cortez Silva
Terapeuta Ocupacional
CREPITO 3/5574

Assinatura / Carimbo Coordenador da Unidade:

Data: ____/____/____

Secretaria da
Saúde



Prefeitura de
SOROCABA

GUIA CONTRARREFERÊNCIA

SUS



Do serviço: _____ Para: _____

Especialidade: _____

Nome do Paciente: _____ Nº do Prontuário: _____

Diagnóstico/Tratamento: _____

Orientação à Unidade de Origem: _____

* Retorno em:

Assinatura / Carimbo

Data: ____/____/____

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 478606298/79 DNI
REGISTRO GERAL 43.577.008-1 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 22/08/2019
REGISTRO CIVIL
DIADEMA - SP DIADEMA CI:LV.AZ07/FLS.210V/N.124017

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF
NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CRM CDE

POLEGAR DIREITO

Assinatura do Diretor

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
RICARDO GUMBLETON DAUPT

8110-9

NOME ARIANE SOARES DA SILVA

FILIAÇÃO
OTAVIO SOARES DA SILVA
ALDENI CAMARGO DA SILVA

DATA NASCIMENTO 29/05/1994 ORGÃO EXPEDIDOR SSP-SP FATOR RH
NATURALIDADE DIADEMA - SP
OBSERVAÇÃO

50685432

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
RICARDO GUMBLETON DAUPT

8520-9

NOME HENRIQUE CAMARGO SOARES FARIAS

FILIAÇÃO
CARLOS COSTA FARIAS
ARIANE SOARES DA SILVA

DATA NASCIMENTO 30/04/2019 ORGÃO EXPEDIDOR SSP-SP FATOR RH
NATURALIDADE DIADEMA - SP
OBSERVAÇÃO

744D6E4B

NÃO ALFABETIZADO(A)

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF DNI
REGISTRO GERAL 67.600.174-1 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO 18/01/2022
REGISTRO CIVIL
DIADEMA-SP DIADEMA CI:LV.A480/FLS.287 /N.287505

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF
NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CRM CDE

POLEGAR DIREITO

Assinatura do Diretor

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL